# PT. MOONLAY TECHNOLOGIES

Human Resources Department

Dokumen Kebijakan Reimbursement – Dental dan Melahirkan

No. Dokumen: HR-2025/REIMB-01

Tanggal Berlaku: 1 April 2025

## 1. Tujuan

Dokumen ini bertujuan untuk memberikan pedoman kepada seluruh karyawan mengenai ketentuan dan prosedur pengajuan reimbursement atas biaya perawatan gigi dan biaya melahirkan, dengan pengelompokan berdasarkan jenjang jabatan.

## 2. Ruang Lingkup

Kebijakan ini berlaku bagi seluruh karyawan tetap PT. Moonlay Technologies yang telah bekerja minimal selama 6 bulan dan tercatat aktif dalam sistem kepegawaian.

## 3. Kategori Jabatan

Reimbursement dibedakan berdasarkan jenjang jabatan berikut:  
- Kategori A: Manager ke atas (Manager, Senior Manager, GM, dan Direksi)  
- Kategori B: Manager ke bawah (Staff, Officer, Supervisor)

## 4. Reimbursement Dental (Perawatan Gigi)

4.1 Cakupan Biaya yang Dapat Direimburse:

- Scaling (pembersihan karang gigi)  
- Tambal gigi  
- Cabut gigi  
- Perawatan akar gigi  
- Gigi tiruan (maksimal 1x dalam 2 tahun)

4.2 Batas Maksimal Reimbursement per Tahun:

|  |  |
| --- | --- |
| Jabatan | Batas Maksimal |
| Manager ke atas | Rp2.500.000 |
| Manager ke bawah | Rp1.500.000 |

4.3 Dokumen yang Harus Dilampirkan:

- Formulir pengajuan reimbursement yang telah diisi lengkap  
- Kwitansi asli dari klinik atau rumah sakit gigi  
- Salinan resep (jika ada)  
- Fotokopi kartu identitas karyawan

## 5. Reimbursement Biaya Melahirkan

5.1 Cakupan Biaya yang Dapat Direimburse:

- Persalinan normal  
- Persalinan caesar  
- Biaya pemeriksaan kehamilan (prenatal check-up)  
- Biaya pasca melahirkan (kontrol dokter dalam 14 hari setelah persalinan)

5.2 Ketentuan Tambahan:

- Reimbursement hanya berlaku untuk istri sah dari karyawan laki-laki atau karyawan perempuan yang melahirkan  
- Satu kali klaim per kelahiran

5.3 Batas Maksimal Reimbursement:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jenis Biaya | Kategori A | Kategori B |
| Persalinan normal | Maks. Rp7.000.000 | Maks. Rp5.000.000 |
| Persalinan caesar | Maks. Rp10.000.000 | Maks. Rp8.000.000 |
| Pemeriksaan kehamilan | Maks. Rp3.000.000 | Maks. Rp2.000.000 |

5.4 Dokumen yang Harus Dilampirkan:

- Formulir pengajuan reimbursement  
- Surat keterangan lahir dari rumah sakit  
- Kwitansi asli biaya rumah sakit  
- Fotokopi akta nikah (jika klaim untuk istri karyawan)  
- Fotokopi KTP dan KK

## 6. Prosedur Pengajuan

- Karyawan wajib mengajukan reimbursement maksimal 30 hari kalender setelah tanggal kwitansi  
- Pengajuan dilakukan melalui sistem HRIS atau email ke hrd@moonlay.com   
- Proses verifikasi memakan waktu 5-10 hari kerja  
- Pembayaran reimbursement akan ditransfer ke rekening karyawan setelah disetujui

## 7. Penutup

Kebijakan ini dapat ditinjau dan direvisi sewaktu-waktu oleh manajemen. Karyawan disarankan untuk selalu mengikuti pengumuman resmi dari HR terkait perubahan kebijakan.

Disetujui oleh:  
Manajer HRD  
PT. Moonlay Technologies   
(Tanda Tangan & Nama)